

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 16 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวภาวินี แก่นแก้ว.....ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....เรือนจำจังหวัดอุดรดิตถ์.....
เพื่อ.....ออกหน่วยฉีดวัคซีน COVID-19.....
วันที่ 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 07:00 น.
ถึงวันที่ 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 13:00 น.
สถานที่รับ.....ตึกซักฟอก.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 6 คน

ลงชื่อ ภาวินี แก่นแก้ว ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวภาวินี แก่นแก้ว.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....